



Imię i nazwisko: .....  
Ulica: .....  
Kod pocztowy: .....  
Miejscowość: .....  
Telefon: .....  
Email: .....

IDC Trade Sp. z o.o. Sp. K.  
ul. Mylna 25 lok. 3  
60-856 Poznań  
NIP 781-187-70-54

## ZWROT/WYMIANA TOWARU

**Nazwa zwracanego/wymienianego towaru:** *(niepotrzebne skreślić)*

.....  
.....

**Numer paragonu/fv** .....

**Przyczyna zwrotu/wymiany:** *(właściwe zaznaczyć)*

- towar posiada wadę
- dostawa niezgodna z zamówieniem
- zwrot towaru bez podania przyczyny (towar należy zwrócić w oryginalnym opakowaniu bez śladów użytkowania wraz z paragonem)
- inne .....

**Proszę opisać wadę, jeśli występuje w produkcie:**

.....  
.....

**Żądanie konsumenta:**

**WYMIANA:** *(właściwe zaznaczyć)*

- wymiana towaru na wolny od wad
- wymiana towaru na inny

.....

**ZWROT:**

- zwrot gotówki na konto: *(bank oraz nr konta bankowego)*

.....

Podpis konsumenta .....

**Zwracany towar prosimy odesłać na adres:**

SKLEP TRI CENTRE  
ul. Mylna 25, lokal 3/4  
60-856 Poznań